



Základní škola a mateřská škola Rokytnice, okres Zlín, příspěvková organizace

Rokytnice 100, 76321 Slavičín, IČO: 70981582, tel: 778 493 468

e-mail: zs.rokytnice@seznam.cz

zastoupená Mgr. Šárkou Končickou, ředitelkou školy

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (dítě) Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Žádám o uvolnění dcery/syna z vyučování předmětu tělesná výchova ve školním roce
_____, na základě doporučení registrujícího praktického lékaře ze
zdravotních důvodů.

V Rokytnici dne _____ Podpis: _____

Vyjádření lékaře:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

☐ úplné osvobození z tělesné výchovy

☐ částečné osvobození z tělesné výchovy s tímto doporučením (uveďte prosím konkrétně):

.....
.....
.....

V dne Podpis a razítko